

LIBERACIÓN DE PRIVACIDAD

Nombre: _____

Dirección de correo: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono alternativo: _____

Correo electrónico: _____ Numero de seguridad social: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Yo pido la ayuda del Senador Merkley y su personal con las siguientes agencias del gobierno federal:

Yo pido la ayuda del Senador Merkley y su personal por las siguientes razones:

Yo autorizo el Senador Merkley y su personal contactar la agencia federal relevante en mi caso para obtener la información necesario para ayudarme de acuerdo con el acto de privacidad de 1974 (5 § 552a).

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor llenar y devolver al Senador Jeff Merkley
121 SW Salmon St., Suite 1250
Portland, OR 97204
(503) 326-3386
Fax (503) 326-2900